



**ประกาศวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา**  
**เรื่อง การรับสมัครนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) ภาคพิเศษ**  
**สำหรับบุคลากรสาธารณสุขประจำการ**  
**ปีการศึกษา 2553**

.....

ด้วยวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา มีความประสงค์จะรับสมัครบุคลากรสาธารณสุขประจำการ เพื่อคัดเลือกเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) ภาคพิเศษ นอกเวลา ราชการ (เสาร์-อาทิตย์) ปีการศึกษา 2553 ดังรายละเอียดต่อไปนี้

**1. คุณสมบัติของผู้สมัคร เป็นบุคลากรสาธารณสุขประจำการ ซึ่ง**

- 1.1 จบชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย สายวิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ และ
- 1.2 สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน)

**2. การสมัคร**

2.1 ใบสมัคร สามารถดาวน์โหลดจาก [www.yala.ac.th](http://www.yala.ac.th) หรือรับได้ที่กลุ่มงานหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

2.2 ระยะเวลาการสมัคร ผู้สมัครสามารถยื่นใบสมัครได้ 2 วิธี คือ

1) สมัครด้วยตนเอง ณ กลุ่มงานหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ตั้งแต่วันที่ 20-28 เมษายน 2553 ไม่เว้นวันหยุดราชการ

2) สมัครทางไปรษณีย์ ตั้งแต่บัดนี้ถึงวันที่ 26 เมษายน 2553 (ยี่สิบวันประทับตราไปรษณีย์ต้นทาง) และต้องถึงวิทยาลัยภายในวันที่ 28 เมษายน 2553

2.3 ค่าใช้จ่ายในการสมัครสอบ เป็นค่าธรรมเนียมการสมัครสอบคัดเลือก คนละ 300 บาท

2.4 หลักฐานประกอบการสมัครสอบคัดเลือก ผู้สมัครสอบจะต้องเตรียมหลักฐานต่าง ๆ มาให้พร้อมในวันรับสมัคร หรือส่งทางไปรษณีย์ ดังต่อไปนี้

1) ใบสมัครคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาในหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) ภาคพิเศษ ประจำปีการศึกษา 2553

2) รูปถ่ายสีหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวนรวม 3 รูป โดยสำหรับติดใบสมัครและบัตรประจำตัวผู้เข้าสอบ จำนวน 2 รูป ซึ่งเป็นรูปที่ถ่ายครั้งเดียวกันและถ่ายในระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน

3) สำเนาประกาศนียบัตรมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม. 6) วิทยาศาสตร์-คณิตศาสตร์ หรือระเบียบ  
แสดงผลการเรียน (รป.) จำนวน 1 ฉบับ

4) ระเบียบผลการเรียน การสำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุข  
ชุมชน) หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) จำนวน 1 ฉบับ ถ้าหากยัง  
ไม่มีต้องมีหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษาจากสถาบันที่สำเร็จการศึกษา

5) สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ

6) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือชื่อสกุล หลักฐานการสมรส (ถ้ามี) จำนวน 1 ฉบับ

สำเนาทุกข้อข้างต้นให้รับรองสำเนาโดยผู้สมัครเอง และระบุว่า “สำเนาถูกต้อง”

สำหรับผู้สมัครทางไปรษณีย์ ให้ส่งใบสมัครและหลักฐานต่างๆ พร้อมธนาคี 300 บาท ส่งจ่าย  
ปลายทาง ปณ. ยะลา ในนาม “นางอัญชลี พงศ์เกษร” และ จ่าหน้าซองถึง

นางอัญชลี พงศ์เกษร

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

91 ถนนเทศบาล 1 ตำบลสะเตง

อำเภอเมือง

จังหวัดยะลา

95000

วงเล็บมุมของว่า **สมัคร วท.บ. (สาธารณสุขชุมชน) ภาคพิเศษ**

### 3. การสอบคัดเลือก

3.1 จำนวนนักศึกษาที่คาดว่าจะรับได้ 100 คน

3.2 วิธีการคัดเลือก คัดเลือกโดยการสอบข้อเขียน

3.3 กำหนดการการสอบ

1) ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบข้อเขียน วันศุกร์ ที่ 30 เมษายน 2553

2) สอบข้อเขียน วันเสาร์ วันที่ 8 พฤษภาคม 2553 เวลา 09.00-12.00 น.

3) ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา วันเสาร์ ที่ 15 พฤษภาคม 2553

3.4 รายวิชาที่ใช้ในการสอบข้อเขียน ได้แก่ ความรู้ทั่วไป ภาษาอังกฤษ กลุ่มวิชาวิทยาศาสตร์-  
คณิตศาสตร์ และกลุ่มวิชาทางด้านสาธารณสุข

การประกาศในข้อ 3.3 ประกาศ ณ กลุ่มงานหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยการ  
สาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา และที่ [www.yala.ac.th](http://www.yala.ac.th)

#### 4. การรายงานตัว

##### 4.1 หลักฐานที่ต้องนำไปยื่นในวันรายงานตัว

1) ระเบียบผลการเรียน การสำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) หรือประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงสาธารณสุขศาสตร์ (สาธารณสุขชุมชน) จำนวน 1 ฉบับ ถ้าหากยังไม่มีต้องมีหนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษาจากสถาบันที่สำเร็จการศึกษา

2) สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ

3) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

4) สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ หรือนามสกุล หลักฐานการสมรส (ถ้ามี)

จำนวน 1 ฉบับ

5) รูปถ่ายสีหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวนรวม 3 รูป ซึ่งเป็นรูปที่ถ่ายครั้งเดียวกันและถ่ายในระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน

สำเนาเอกสารต่างๆ ทุกข้อข้างต้นให้รับรองสำเนาโดยผู้สมัครเอง และระบุว่า “สำเนาถูกต้อง” พร้อมทั้งให้นำตัวจริงมาแสดงด้วย

4.2 รายงานตัว ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษา จะต้องนำหลักฐานต่างๆ ไปรายงานตัวต่องานทะเบียน เพื่อขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา และค่าธรรมเนียมต่างๆ ตามระเบียบของมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ใน วันที่ 29 พฤษภาคม 2553 เวลา 09.00-12.00 น.

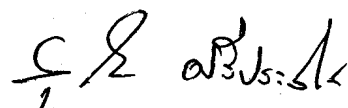
4.3 ปฐมนิเทศนักศึกษา วันที่ 29 พฤษภาคม 2553 เวลา 13.00-16.00 น. ณ วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

4.4 การลงทะเบียน ถ้าผู้ที่ได้รับคัดเลือกไม่มารายงานตัว ภายในวันและเวลาที่กำหนดในข้อ 4.2 จะถือว่าผู้นั้นลงทะเบียนเข้าเป็นนักศึกษา

#### 5. การเรียนการสอน เริ่มการเรียนการสอน วันเสาร์ที่ 5 มิถุนายน พ.ศ. 2553

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

  
(นางสุจิตรา ศรีประสิทธิ์)

วิทยาจารย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

ใบสมัครคัดเลือกบุคคล

เลขที่ .....

เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) ภาคพิเศษ

ปีการศึกษา 2553

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

รูปถ่าย  
ขนาด 1 นิ้ว

1. ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....  
(โปรดระบุคำนำหน้าชื่อ นาย/นาง/นางสาว ให้ชัดเจน)  
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
2. ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เร็วที่สุดคือ บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน (ถ้ามี).....  
หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....
3. หน้าที่การงาน ตำแหน่ง.....ระยะเวลาทำงาน.....ปี.....เดือน  
ชื่อสถานที่ทำงาน .....  
หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....E-mail: .....
4. ประวัติการศึกษาของผู้สมัคร

| ปีการศึกษา | คุณวุฒิ | โรงเรียน / สถาบันอุดมศึกษา | อำเภอ | จังหวัด | คะแนนเฉลี่ย |
|------------|---------|----------------------------|-------|---------|-------------|
|            |         |                            |       |         |             |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติถูกต้องตามประกาศวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา เรื่อง การรับสมัครนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน) ภาคพิเศษ ไว้ทุกประการ หากพบว่า ข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้ตัดสิทธิ์ในการเข้าศึกษาในวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา ทันที

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เลขที่

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

บัตรประจำตัวผู้สมัคร

เข้าศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน)

ภาคพิเศษ

วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธร จังหวัดยะลา

ปีการศึกษา 2553

ชื่อ.....นามสกุล.....

.....  
ลายมือชื่อผู้สมัคร

.....  
เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

รูปถ่าย

1 นิ้ว